

**Согласие родителей (законных представителей)
на психологическое и/или логопедическое сопровождение ребенка**

Я _____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))
являясь родителем (законным представителем) _____

проинформирован(а), что в муниципальном бюджетном дошкольном общеобразовательном учреждении _____

находящемся по адресу:

функционирует служба психолого-педагогического сопровождения.

Психологическое сопровождение ребенка включает в себя:

- ✓ психологическую диагностику,
- ✓ наблюдение в период адаптации,
- ✓ участие в групповых развивающих занятиях,
- ✓ при необходимости коррекционно-развивающие занятия с ребенком, (по рекомендации ПМПк учреждения и/или ПМПк г. Тамбова).
- ✓ консультирование родителей.

Логопедическое сопровождение ребенка включает в себя:

- ✓ логопедическое обследование,
- ✓ при необходимости коррекционно-развивающие занятия с ребенком, (по заключению ПМПк г. Тамбова).
- ✓ консультирование родителей.

« » 20 г.

Подпись _____